ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (<i>Nombre, Número del Colegio Estatal de Abogados (si es abogado) y Dirección Postal</i>): <hr/> <p style="text-align: center;">NO. DE TELÉFONO: NO. DE FAX (<i>Optativo</i>):</p> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA (<i>Optativa</i>): ABOGADO DE (<i>Nombre</i>):	<p>SÓLO PARA USO DE LA CORTE</p> <p style="font-size: 1.2em;">SÓLO PARA INFORMACIÓN</p> <p style="font-size: 1.2em;">NO ENTREGUE A LA CORTE</p>
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN (<i>Calle y Número</i>): DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE LA SUCURSAL:	
NOMBRE DEL CASO: Sólo para información	
AVISO DE APELACIÓN—MENOR DE EDAD (Reglas de la Corte de California, Regla 37)	NÚMERO DE CASO: <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-style: italic;">No entregue a la corte</p>

—AVISO—

- Usted o su abogado **tiene que** llenar los números 1 y 2 y firmar este formulario al final de la página. Si es posible, para ayudar a procesar su apelación, llene los números 4–6 en el reverso de este formulario.
- Regla 37 dice que para apelar una orden o un fallo, tiene que presentar un aviso de apelación por escrito dentro de los **60** después de la emisión del fallo o de la orden siendo apelada o, en cuestiones consideradas por un árbitro, dentro de los **60** días después de que la orden del árbitro pase a ser final.

1. Apelo las determinaciones y las órdenes de la corte (*especifique la fecha de la orden o describa la orden*):

2. Esta apelación es presentada por

a. Apelante (*nombre completo*):

b. Dirección:

c. Número de teléfono:

d. Nombre completo, dirección y número de teléfono de la persona a ser contactada (*si no es la misma que el apelante*):

Fecha:

▶

(ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE)
 (FIRMA DEL APELANTE ABOGADO)

3. Los números 4 hasta 6 en el otro lado se completaron no se completaron.

NOMBRE DEL CASO: _____ <p style="text-align: center;">Sólo para información</p>	NÚMERO DE CASO: <p style="text-align: center;">No entregue a la corte</p>
--	---

4. El apelante es

a. ☐ El niño	e. ☐ El padre de hecho
b. ☐ La madre	f. ☐ El departamento de bienestar del condado
c. ☐ El padre	g. ☐ El fiscal de distrito
d. ☐ El tutor	h. ☐ Otro (<i>indique la relación con el menor de edad o el interés en el caso</i>):

5. Este aviso de apelación esta relacionado con el siguiente niño o niños (*especifique el número de niños incluidos*): _____

- a. Nombre del niño:
Fecha de nacimiento del niño:
- b. Nombre del niño:
Fecha de nacimiento del niño:
- c. Nombre del niño:
Fecha de nacimiento del niño:
- d. Nombre del niño:
Fecha de nacimiento del niño:
 Sigue en el Adjunto 5.

6. La orden que se apela se emitió bajo el Código de Bienestar e Instituciones (*marque todo lo que corresponda*):

- a. **Sección 360** (declaración de dependencia) Remoción de custodia del padre o tutor otras órdenes
 Con revisión de las determinaciones jurisdiccionales de la sección 300
Fechas de las audiencias (*especifique*):
- b. **Sección 366.26** (selección e implementación de un plan permanente)
 Terminación de los derechos de los padres Nombramiento de un tutor Plan permanente de vivienda
Fechas de las audiencias (*especifique*):
- c. **Sección 366.28** (orden indicando una colocación específica después de la terminación de los derechos de los padres)
Fechas de las audiencias (*especifique*):
- d. Otras órdenes apelables relativas a la dependencia (*especifique*):
Fechas de las audiencias (*especifique*):
- e. **Sección 725** (declaración de tutela de la corte y otras órdenes)
 Con revisión de determinaciones jurisdiccionales de la sección 601
 Con revisión de determinaciones jurisdiccionales de la sección 602
Fechas de las audiencias (*especifique*):
- f. Otras órdenes apelables vinculadas a la tutela de la corte (*especifique*):
Fechas de las audiencias (*especifique*):
- g. Otro (*especifique*):